



## Ambasciata/Consolato d'Italia a Città

Fotografia

PHOTO

## FORMULARIO / APPLICATION FORM

**Domanda di visto per gli stati Schengen**/ Application for Schengen Visa **Modulo gratuito** / This application form is free

1.Cognome / Surname (Family name)	1.Cognome / Surname (Family name ) (x)				
	all'amministrazione For official use only				
2. Cognome alla nascita (Cognome/i precedente/i) / Surname at birth (Former family name (s) (x)					
					Data della domanda/Date of
3. Nome/ /i / First name (s) (Given	nama (c) (r)				application:
3. Nome (1) I trst name (s) (Given	name (s) (x)				Numero della domanda di visto Visa application number
					Domanda presentata presso
4. Data di nascita (gg/mm/aa)	5. Luogo di nascita / Place o	of birth 7	. Cittadinan	za attuale / Current nationality	Application lodgedat
Date of birth (day-month-year					□Ambasciata/Consolato
	6. Stato di nascita / Country d	of birth	Cittadinanza alla nascita, se diversa		Embassy/Consulate
	, and the second se			t birth, if different	□Centro comune / CAC
					□Fornitore di servizi / Service
8. Sesso / Sex	9. Stato civile / Marital Statu	16			provider
6. Sesso / Sex	7. Stato Civile / Marital Statu	□Intermediario commerciale/			
	$\square$ Non coniugato/ Single	☐ Coniugat	o/ Married	$\square$ <b>Separato</b> / Separed	Commercial intermediary
☐ <b>Maschile</b> ☐ <b>Femminile</b> Male Female	□ <b>Divorziato</b> / Divorced	□ Vedovo/a	a / Widow (er		□Frontiera / Border
muic Temuie	Divorted 1	- vedovo/a	ir maon (er,	,	Nome/Name:
10. Per i minori: cognome, nome,	indirizzo ( se diverso da quell	o del richie	edente ) e citt	adinanza del titolare della	□Altro / Other
potestà genitoriale/tutore legale)	3	e, first name	e, address (if o	different from applicant's)	Responsabile della pratica/File
and nationality of parental authori	ıy/tegat guaratan				handled by:
					DOCUMENTI GIUSTIFICATIVI/
11. Numero di identità nazionale	, ove applicabile / National iden	ıtity number	r, where appl	icable	SUPPORTING DOCUMENTS:
					□Documento di viaggio/ <i>Travel</i>
					document
12. Tipo di documento / Type of t	ravel document				□Mezzi di sussistenza/Means of
	n				subsistence
Passaporto ordinario / Ordinary				oort	□Invito / Invitation
Passaporto di servizio / Service	_			oisomo) /	□Mezzi di trasporto/Means of
☐ Passaporto speciale / Special pas	sport Documento di vi Other travel d	laggio di ait locument (plea	ase specify)	cisare) /	transport
13. Numero del documento di	14. Data di rilascio/ 15	. Valido fin		16. Rilasciato da / Issued by	□Assicurazione sanitaria
viaggio/ Number of travel document	Date of issue V	'alid until			diviaggio / TMI
					□Altro/Other:
					Decisione relativa al visto/ Visa
17. Indirizzo del domicilio e di po		1		Numero/i di telefono	decision
Applicant's home address and e-m	ail address			Telephone number(s)	□Rifiutato/ Refused
					□Rilasciato/ Issued:
					□A
10.70.13	7.7 W. 44 W. 44				□С
18. Residenza in un paese diverso dal paese di cittadinanza attuale / Residence in a country other than the country of current nationality					□VTL / LTV
Si / Yes. Titolo di soggiorno o equivalente / Residence permit or equivalent N°					□Valido/ Valid:
10.0	dal/ fromal/ until				
19. Occupazione attuale / Current	Numero di ingressi / Number of				
	entries:				
20. Datore di lavoro, indirizzo e telefono. Per gli studenti, nome e indirizzo dell'istituto d'insegnamento /					□1□2□Multipli/Multiples
Employer and employer's address and telephone number. For students, name and address of educational establishment.					Numero di giorni/ Number of
day					days:

<sup>\*</sup>I familiari dei cittadini UE, SEE o CH (coniugi, figli o ascendenti a carico) non devono compilare le caselle indicate con l'asterisco (\*) nell'esercizio del loro diritto di libera circolazione. Essi presentano la documentazione comprovante il vincolo familiare e compilano le caselle n.34 e 35. / The fields marked with \* shall not be filled in by family members of EU, EEA or CH citizens (spouse, child or dependent ascendant) while exercising their right to free movement. Family members of EU, EEA or CH citizens shall present documents to prove this relationship and fill in fields No 34 et 35.

<sup>(</sup>x) Alle caselle da 1 a 3 le informazioni vanno inserite come indicate nel documento di viaggio / Fields 1-3 shall be filled in in accordance with the data in the travel document

21. Scopo/i principale/i del viaggio / Main purpose(s) of the journey	:				
□Turismo/ Tourism □Affari / Business □Visita a familiari o ami	ici / Visiting family or friends				
□Sport/ Sports □Visita ufficiale/ Official Visit □Motivi sanitari /	Medical reasons □Studio / Study □Transito / Transit				
□Transito aeroportuale / Airport transit □Di altro tipo (precisare) / Other (please specify)					
22. Stato/i membro/i di destinazione / Member State(s) of destination	23.Stato membro di primo ingresso/ Member State of first entry				
.,,	, ,				
24. Numero di ingressi richiesti / Number of entries requested	25. Durata del soggiorno o del transito previsto / Duration of the intended stay or transit				
□ <b>Uno</b> / single entry □ <b>Due</b> / two entries	Indicare il numero dei giorni/ Indicate number of days				
□ <b>Multipli</b> / multiple entries					
<b>26. Visti Schengen rilasciati negli ultimi tre anni</b> / Schengen visas i.   No/ No	ssued during the past three years				
□Si / Yes Data/e di validità / Date(s) of validity dal/from	al / to				
	one di una domanda di visto Schengen / Fingerprints collected previously				
for the purpose of applying for a Schengen visa $\square$ <b>No</b> / No $\square$ <b>Si</b> / Yes					
Data, se nota/ Date, if known					
28. Autorizzazione di ingresso nel paese di destinazione finale, ove where applicable	applicabile / Entry permit for the final country of destination,				
Rilasciata da/ Issued byValida dal/ Valid fron	n <b>al</b> / until				
,	·				
29. Data di arrivo prevista nell'area Schengen / Intended date of arrival in the Schengen area	30. Data di partenza prevista dall'area Schengen/ Intended date of departure from the Schengen area				
armar in the schenger area	departure from the senengen died				
*31. Cognome e nome della o delle persone che invitano nello o ne	gli stati membri. Altrimenti, nome dell'albergo o alloggio				
provvisorio nello o negli Stati membri / Surname and first name of the in					
temporary accomodation (s) in the Member State(s)					
	To be a factor of the second o				
Indirizzo e indirizzo di posta elettronica della o delle persone che invitano / albergo / alloggio provvisorio/ Address and e-mail address	Telefono e fax / Telephone and telefax				
of inviting person(s) /hotel(s)/temporary accomodation(s)					
*32.Nome e indirizzo dell'impresa/organizzazione che invita	Telefono e fax dell'impresa/organizzazione /				
Name and address of inviting company/organization	Telephone and telefax of company/ organization				
Nome, indirizzo, telefono, fax e indirizzo di posta elettronica della persona di contatto presso l'impresa/organizzazione Surname, first name, address, telephone, telefax, and e-mail address of contact person in company/organization					
Sumanne, just name, address, telephone, telejas, and e-mail address of contact person in company/organization					

I familiari dei cittadini UE, SEE o CH (coniugi, figli o ascendenti a carico) non devono compilare le caselle indicate con l'asterisco (\*) nell'esercizio del loro diritto di libera circolazione. Essi presentano la documentazione comprovante il vincolo familiare e compilano le caselle n.34 e 35/

The fields marked with \* shall not be filled in by family members of EU, EEA or CH citizens (spouse, child or dependent ascendant) while exercising their right to free movement. Family members of EU, EEA or CH citizens shall present documents to prove this relationship and fill in fields No 34 et 35.

33. Le spese di viaggio e soggiorno del richiedente sono a carico / Cost of travelling and living during the applicant's stay is covered						
del richiedente / by the applicant himself/herself			del promoter (ospite, impresa, organizzazione), precisare			
Mezzi di sussitenza / Means of support			by a sponsor (host, company, organisation) please specify			
□ Contanti / Cash			di cui alle caselle referred to in field 310/or 32			
☐ Traveller's Cheques/ Traveller's ca	haquas		Altro (precisare) / other (please specify)			
_	neques		Mezzi di sussistenza / Means of support			
☐ Carte di credito / Credit card			☐ Contanti / Cash			
☐ Alloggio prepagato / Prepaid accomodation			☐ Alloggio fornito/ Accomodation provided			
☐ <b>Trasporto prepagato</b> / Prepaid transport			☐ Tutte le spese coperte durante il soggiorno All expenses covered during the stay			
☐ Altro (precisare) / Other (please specify)			☐ Trasporto prepagato / Prepaid transport			
			☐ Altro (precisare) / Other (please specify)			
34. Dati anagrafici del familiare ch	e è cittadino	UE, SEE o CH / Per	rsonal data of the family member who is an EU, EEA or CH citizen			
Cognome / Surname			Nome/i / First name (s)			
D. d. P	G'44 11	1000	N III (P. 1 III (P. 1 III			
Data di nascita / Date of birth	Cittadina	nza / Nationality	Numero del documento di viaggio o della carta d'identità Number of travel document or ID Card			
35. Vincolo familiare con un cittad	35. Vincolo familiare con un cittadino UE, SEE o CH / Family relationship with an EU, EEA or CH citizen					
□Coniuge/ Spouse □Figlio / Child □Nipote/ Grandchild □Ascendente a carico / Dependent ascendant						
36. Luogo e data / Place and date			ninori, firma del titolare della potestà genitoriale/tutore legale)			
		Signature (for mind	ors, signature of parental authority /legal guardian)			
Sono a conoscenza del fatto che il rifiuto del visto non dà luogo al rimborso dei diritti pagati per la trattazione della pratica						
I am aware that the visa fee is not refunded if the visa is refused						
Applicabile in caso di domanda di visto per ingressi multipli (casella n.24) / Applicable in case a multiple-entry visa is applied for (cf. field N° 24).						
Sono a conoscenza della necessità di possedere un'adeguata assicurazione sanitaria di viaggio per il primo soggiorno e per i viaggi successivi sul territorio degli Stati membri / I am aware of the need to have an adequate travel medical insurance for my first stay ad any subsequent visits to the territory of Member States						
5						

## INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI / INFORMATION ON THE PROCESSING OF PERSONAL DATA

La raccolta dei dati richiesti in questo modulo, la sua fotografia e, se del caso, la rilevazione delle sue impronte digitali sono obbligatorie per l'esame della domanda di visto e i suoi dati anagrafici che figurano nel presente modulo di domanda di visto, così come le sue impronte digitali e la sua fotografia, saranno comunicati alle autorità competenti degli Stati membri e trattati dalle stesse, ai fini dell'adozione di una decisione in merito alla sua domanda. The collection of the data required by this application form, the taking of your photograph and, if applicable, the taking of your fingerprints, are mandatory for the examination of the visa application; and any personal data concerning you which appear on the visa application form, as well as your fingerprints and your photograph will be supplied to the relevant authorities of the Member States and processed by those authorities, for the purposes of a decision on your visa application.

Tali dati, così come i dati riguardanti la decisione relativa alla sua domanda o un'eventuale decisione di annullamento, revoca o proroga di un visto rilasciato, saranno inseriti e conservati nel sistema d'informazione visti (VIS) per un periodo massimo di cinque anni, durante il quale essi saranno accessibili alle autorità competenti per i visti, a quelle competenti ai fini dei controlli sui visti alle frontiere esterne e negli Stati membri, alle autorità competenti in materia di immigrazione e di asilo negli Stati membri ai fini della verifica dell'adempimento delle condizioni di ingresso, soggiorno e residenza regolari sul territorio degli Stati membri, dell'identificazione delle persone che non soddisfano, o non soddisfano più, queste condizioni e dell'esame di una domanda di asilo e della designazione dell'autorità responsabile per tale esame.

on your application or a decision whether to annul, revoke or extend a visa issued will be entered into, and stored, in the Visa Information System (VIS) for a maximum period of five years, during which it will be accessible to the visa authorities and the authorities competent for carrying out checks on visas at external borders and within the Member States, immigration and asylum authorities in the Member States for the purposes of verifying whether the conditions for the legal entry into, stay and residence on the territory of the Member States are fulfilled, of identifying persons who do not or who no longer fulfil these conditions, of examining an asylum application and of determining responsibility for such examination.

A determinate condizioni, i dati saranno anche accessibili alle autorità designate degli Stati membri (per l'Italia il Ministero dell'Interno e le autorità di Polizia) e a Europol ai fini della prevenzione, dell'individuazione e dell'investigazione di reati di terrorismo e altri reati gravi. Il Ministero degli Affari Esteri e della Cooperazione internazionale (Piazzale della Farnesina 1, 00135 Roma, www.esteri.it) è l'autorità italiana responsabile (titolare) del trattamento dei dati.

Under certain conditions the data will be also available to designated authorities of the Member States (for Italy: the Ministry of Interior and the Police authority) and to Europol for the purpose of the prevention, detection and investigation of terrorist offences and of other serious criminal offences. The Ministry of Foreign Affairs and International Cooperation (Piazzale della Farnesina 1, 00135 Roma, www.esteri.it, dgit6@esteri.it) is the Italian authority responsible (controller) for processing the data.

E' suo diritto ottenere, in qualsiasi Stato membro, la comunicazione dei dati relativi alla sua persona registrati nel VIS e l'indicazione dello Stato membro che li ha trasmessi e chiedere che dati inesatti relativi alla sua persona vengano rettificati e che quelli relativi alla sua persona trattati illecitamente vengano cancellati. Per informazioni sull'esercizio del suo diritto a verificare i suoi dati anagrafici e a rettificarli o sopprimerli, così come sulle vie di ricorso previste a tale riguardo dalla legislazione nazionale dello Stato interessato, vedi www.esteri.it e <a href="http://vistoperitalia.esteri.it">http://vistoperitalia.esteri.it</a>

You have the right to obtain in any of the Member States communication of the data relating to you recorded in the VIS and of the Member State which transmitted the data, and to request that the data relating to you which are inaccurate be corrected, and that the data relating to you processed unlawfully be deleted. For information on the exercise of your right to check your personal data and have them corrected or deleted, as well as on legal remedies according to the national law of the State concerned, see www.esteri.it and http://vistoperitalia.esteri.it.

Ulteriori informazioni saranno fornite su sua richiesta dall'autorità che esamina la sua domanda. L'autorità di controllo nazionale italiana competente in materia di tutela dei dati personali è il Garante per la Protezione dei Dati Personali (Piazza di Montecitorio 121, 00186 Roma, <a href="www.garanteprivacy.it">www.garanteprivacy.it</a>). Further information will be provided upon request by the authority examining your application. The Italian national supervisory competent authority on the protection of personal data is the Italian Authority for Data Protection (Piazza di Montecitorio 121, 00186 Roma, www.garanteprivacy.it; tel.: +3906 696771).

Dichiaro che a quanto mi consta tutti i dati da me forniti sono completi ed esatti. Sono consapevole che dichiarazioni false comporteranno il respingimento della mia domanda o l'annullamento del visto già concesso, e che possono comportare azioni giudiziarie ai sensi della legislazione dello Stato membro che tratta la domanda.

I declare that to the best of my knowledge all particulars supplied by me are correct and complete. I am aware that any false statements involve my application being rejected or to the annulment of a visa already granted and may result in prosecution under the law of the Member State that process the application.

Mi impegno a lasciare il territorio degli Stati membri prima dello scadere del visto, se concesso. Sono informato/a che il possesso di un visto è soltanto una delle condizioni necessarie per entrare nel territorio europeo degli Stati membri. La mera concessione del visto non mi dà diritto ad indennizzo qualora io non soddisfi le condizioni previste dall'articolo 5, paragrafo 1 del regolamento (CE) n. 562/2006 (codice frontiere Schengen) e mi venga pertanto rifiutato l'ingresso. Il rispetto delle condizioni d'ingresso sarà verificato ancora una volta all'atto dell'ingresso nel territorio europeo degli Stati membri.

I undertake to leave the territory of the Member States before the expiry of the visa, if granted. I am aware that possession of a visa is only one of the prerequisites for entry into the European territory of the Member States. The mere granting of a visa does not entitle me to compensation if I fail to fulfil the conditions of Article 5, paragraph 1, of the Council Regulation n. 562/2006 (Schengen Borders Code) and I am thus refused entry. The prerequisites for entry will be checked again on entry into the European territory of the Member States.

Luogo e data / Place and date	Firma (per i minori, firma del titolare della potestà genitoriale/tutore legale) Signature (for minors, signature of parental authority /legal guardian)